

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Dal Pont
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Maia
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	52827468
Fecha Nacimiento	Dec 03, 2012
Teléfono Celular de contacto	1156403726
E-mail de contacto	yaninabisignano@hotmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Del Odiseo 885
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	Hockey Damas 6ta o 7ma (mas de 12 años)
--------------------------------------	--

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Bisignano
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Yanina
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	31555845

Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET, etc) - IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO

yaninabisignano@hotmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? No

Como abonar la cuota de socio

Cómo desea abonar la cuota de socio de mensual? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

This PDF is generated with the [Google Forms Notification](#) add-on.

To generate customized PDFs from Google Forms, download [Document Studio](#) ([video demo](#)).

These messages are not added in the [premium version](#).